



PERÚ Ministerio de Salud



34

Del 21 de Agosto  
al 27 de Agosto  
del 2011



## Boletín Epidemiológico Semanal

Dirección Regional de Salud Tumbes  
Dirección Ejecutiva de Epidemiología



**Dirección Regional  
Salud Tumbes**

**Dr. Luis Miguel Flores  
Merino**  
Director General

*Dirección Ejecutiva de  
Epidemiología*

**Dr. Rommell Veintimilla  
González Seminario**  
Médico - Director

**Dr. Fernando Antonio  
Quintana Ynfante**  
Médico Epidemiólogo

**Tec. Carlos Eladio  
Olivares Barrientos**  
Coordinador Regional de  
Vigilancia  
Epidemiológica

**Bach. Ronald Edward  
Hernández Vargas**  
Responsable  
Informática VEA

**Lic. Enf. María Gabriela  
Oviedo Mesaldi**  
Miembro Equipo  
Técnico

Teléfono: 072 522427  
Telefax: 072 523789

Email: [epitumbes@dge.gob.pe](mailto:epitumbes@dge.gob.pe)

Visite nuestra Web:  
[www.diresatumbes.gob.pe](http://www.diresatumbes.gob.pe)

### Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 34, el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia epidemiológica, que han sido notificados en la presente semana por los establecimientos de la Red de Vigilancia Epidemiológica de la región.

### La inyección de una bacteria en los mosquitos del dengue controlaría la expansión de la enfermedad

Los mosquitos tratados también transmiten a sus crías esta modificación, que los libera del virus del dengue

Un equipo de investigadores australianos ha eliminado la presencia del virus del dengue de los mosquitos transmisores a través de la inyección de una bacteria conocida como "Wolchabia". Los "Aedes aegypti" pasan entonces a estar libres del virus transmisor de la enfermedad, característica que también heredan sus crías.

El experimento, dirigido por el profesor Scott O'Neill, se inició con la inyección de bacterias "Wolchabia" en más de 2.500 embriones de "Aedes aegypti", los mosquitos capaces de transmitir el dengue. Cuando nacieron se les trató con una mezcla de sangre y virus del dengue, y ninguno de ellos contrajo el virus.

De este modo, los científicos han comprobado que la "Wolchabia" se transmite de madres a hijos a través de los huevos y no a través del medio ambiente como apuntaban algunas teorías. Según O'Neill, existen dos argumentos que podrían explicar el motivo por el que la bacteria bloquea la absorción del dengue. La primera de ellas apunta a que la "Wolchabia" estimula el sistema inmunológico del mosquito, lo que lo protege frente al virus. Otra señala una teoría más primitiva, que la bacteria compite con el dengue por los alimentos en el organismo del mosquito.

Los investigadores realizaron una prueba real de la eficacia de la "Wolchabia" con la suelta de 299.000 mosquitos infectados por la bacteria en el noreste de Australia. Comprobaron que en solo tres meses la bacteria se propagó entre los mosquitos silvestres y que las nuevas crías también nacieron libres del virus del dengue.

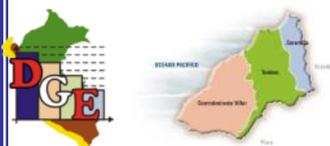
Ahora el equipo busca la aprobación de las autoridades para la liberación de estos mosquitos modificados en zonas como Vietnam, Tailandia, Indonesia y Brasil donde el dengue es una enfermedad endémica. Esta patología, para la que no existe vacuna ni tratamiento específico, afecta cada año a más de 50 millones de personas de más de 100 países distintos, y se estima que 20.000 mueren por sus efectos. Los científicos consideran que este experimento podría constituir una estrategia alternativa barata y sostenible que contribuiría a la expansión de la epidemia.

Fuente: <http://www.consumer.es/web/es/salud/2011/08/26/202786.php>

### Contenido:

*Malaria  
Dengue  
EDAs  
IRAs*

*Neumonías Mayores de 5 años  
Muerte Materna  
Infecciones Intrahospitalarias  
Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica*





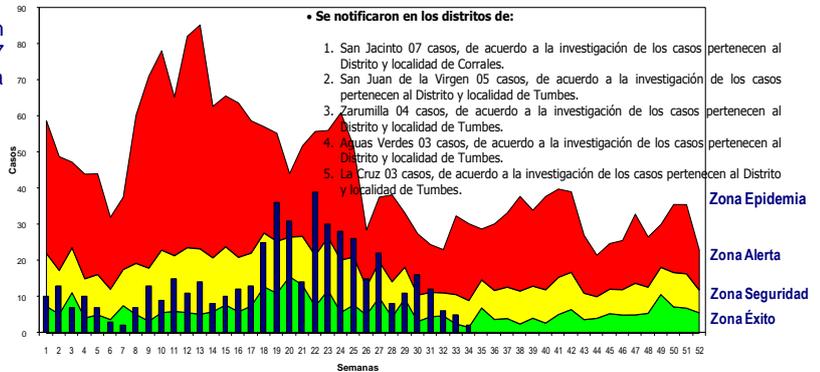
En la SE 34 se han notificado 08 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 01 pertenece a la SE 29, 01 a la SE 31, 04 a la SE 33 y 02 pertenecen a la SE 34 del año 2011. De todos los casos notificados 03 corresponden a malaria por *P. Vivax* y 05 a malaria por *P. Falciparum*.

De estos casos notificados, 07 corresponden al distrito de Tumbes y 01 al distrito de Corrales. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana epidemiológica sólo 02 de ellos reportan casos.

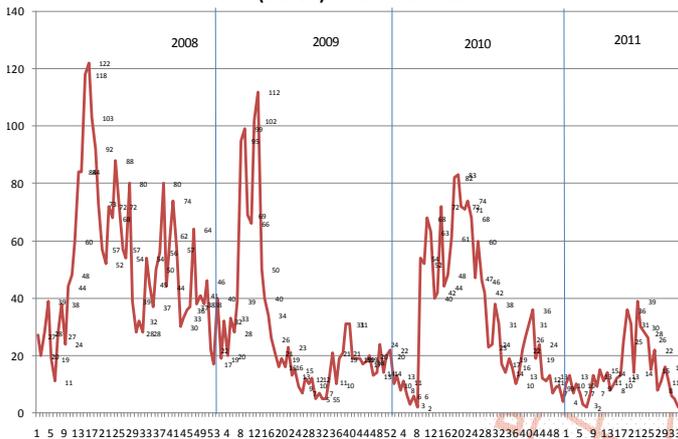
Hasta la SE 34 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 490 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (1487 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 67,05% de casos notificados.

En las últimas semanas se aprecia un carácter fluctuante los casos de Malaria por *Plasmodium Vivax* y *Falciparum*, pero por la clínica que están presentando (oligosintomáticos) y el incremento de factores de riesgo (inicio de cultivo de arroz, lluvias esporádicas, etc.) podrían aumentar el número de casos de malaria, se ha intensificado la búsqueda activa de febriles, actividades intersectoriales y la comunicación a la población para disminuir los factores de riesgo, así como el actividades para disminuir el vector.

## Canal endémico Malaria Región Tumbes 2011 (SE 34)



## Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2011 (S.E. 34) DIRESA TUMBES



## Dengue

Hasta la SE 34 se han notificado 86 casos confirmados de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (62), Pampas de Hospital (07), Casitas (09), La Cruz (03), Zorritos (01), Corrales (01), Zarumilla (01), (en investigación lugar de infección) y Aguas Verdes (01) (01 sin poder determinar que se desplazó a otro lugar, cabe resaltar otro caso confirmado por Elisa Early para Dengue que luego se descartó por PCR).

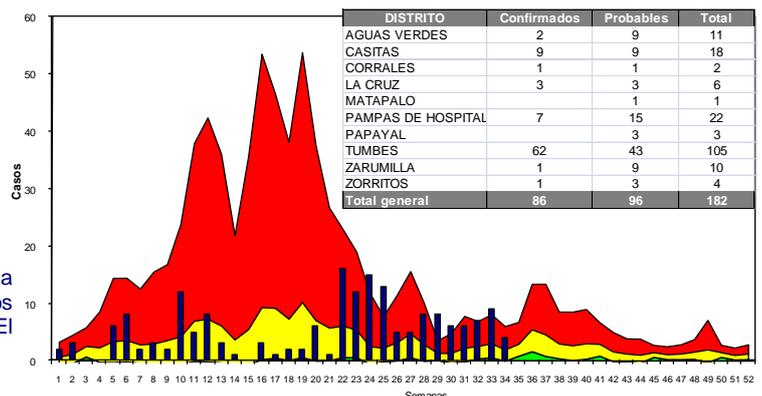
Hasta la SE 34 del presente año (182 casos entre confirmados y probables) comparando las cifras de los casos notificados el año pasado (1082 casos), existe una disminución en un 83.09% de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia Regional hasta la SE 34 del presente año es de 0,81 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 4,88 casos por 1000 hab.

En la presente semana epidemiológica el número de casos en relación a las últimas semanas ha presentado un aumento, aunque todos ellos son casos probables.

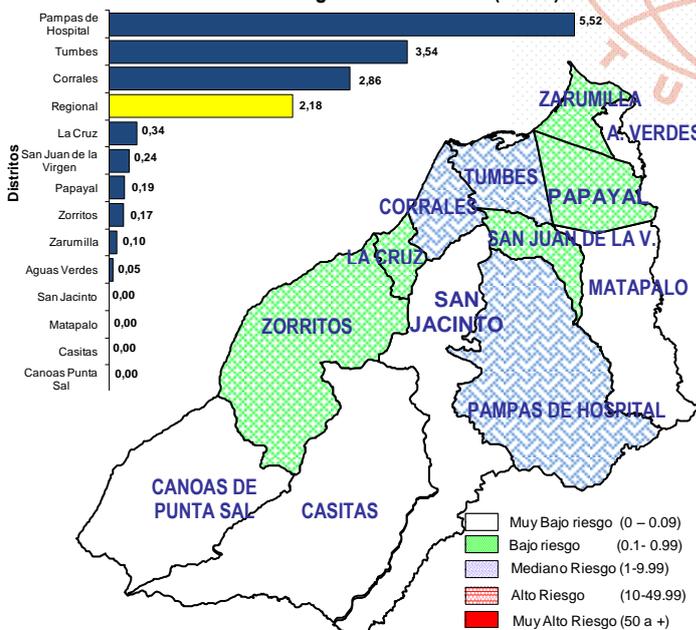
A pesar de ello, y por los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aélicos elevados, y casos confirmados de dengue, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia al uso del abate o el mantener en adecuado estado los depósitos de agua de su casa), se ha intensificado las acciones de control vectorial en todos los distritos de la Región, además de capacitar al personal de salud e involucramiento activo de todas las autoridades de la Región.

## Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2011 (SE 34)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 33 es de 2,14 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Pampas de Hospital (5,52), Tumbes (3,54) y Corrales (2,86), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

## Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 34)



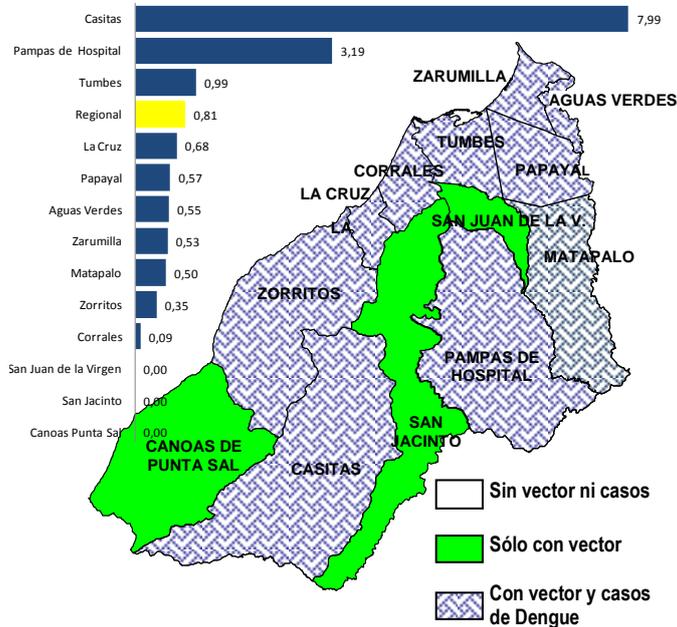
La edad promedio de los casos de malaria es de 34,57 años con una desviación estándar de +/-16,17 años. El 75,51% de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 20 a 64 años. El 66% de los casos corresponden al sexo masculino.



La presencia del Aedes Aegypti se encuentra disperso en toda la Región Tumbes.

La situación de riesgo en la Región de Tumbes se ha mantenido durante todo el presente año.

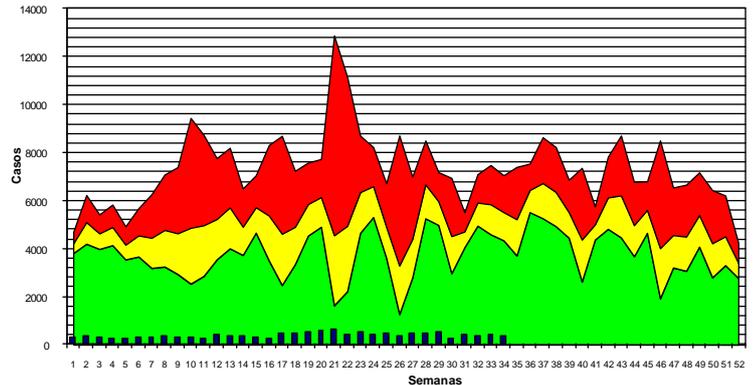
### Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2011 (SE 34)



La disminución de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que a la SE 33 del presente año, estamos en la zona de éxito, manteniendo el aporte de casos en los distritos de Tumbes, Aguas Verdes, Zarumilla, La Cruz, Corrales, Zorritos y San Juan.

### Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 34 - 2011 Canal Endémico Región Tumbes



### NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

Hasta la SE 34 se han notificado 189 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 9,81 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años. Las neumonías han sido reportadas en los grupos de 5 a 9 años, con una tasa de incidencia de 76,97 x 10000 habitantes y de 60 a más años, con una tasa de incidencia de 4,90 x 10000 habitantes.

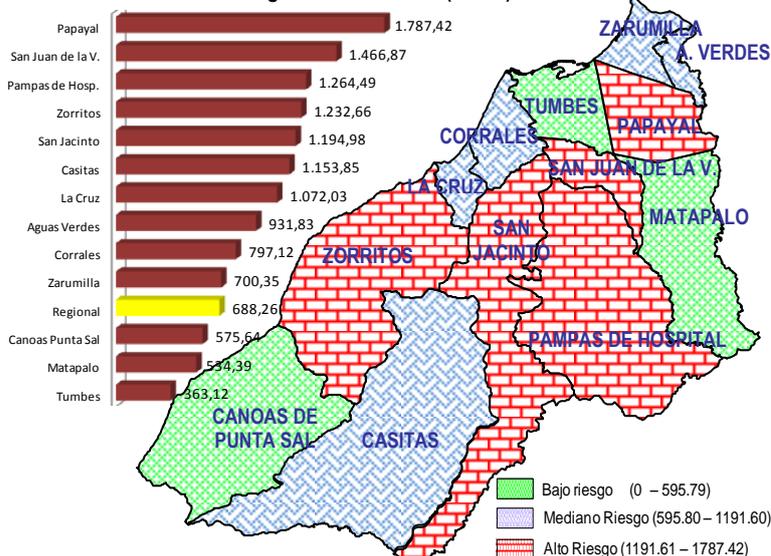
### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 34 del presente año se han notificado a nivel regional 391 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 37 casos corresponden a SOB, se presentaron 07 casos de neumonía no graves.

Durante el presente año se viene notificando 14150 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (16712 casos) una disminución de 15,33% en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional a la SE 34 por IRAs en menores de 5 años es de 686,26 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Juan de la Virgen, Pampas de Hospital, Zorritos y San Jacinto han reportado las mayores tasas, mientras que Tumbes, Matapalo y Canoas de Punta Sal reportan las menores tasas.

### Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2011 (SE 34)

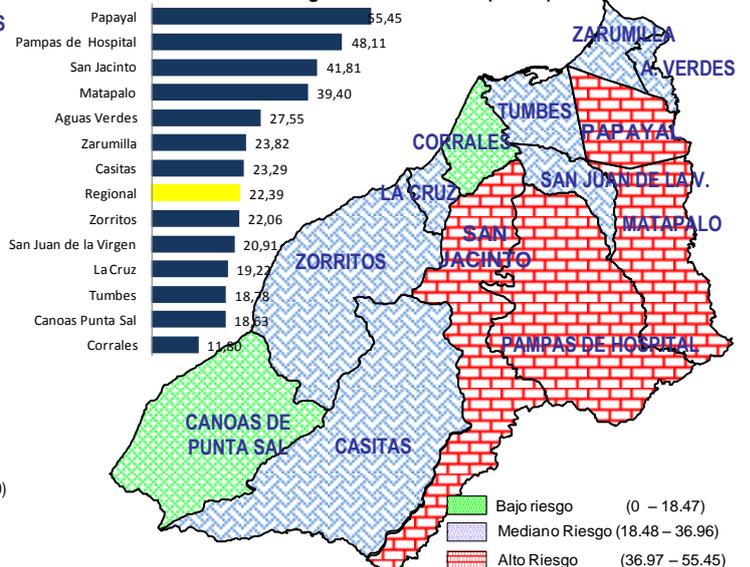


### ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 34 del presente año se han notificado a nivel regional 126 casos de EDAs, el 98% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 03 casos de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

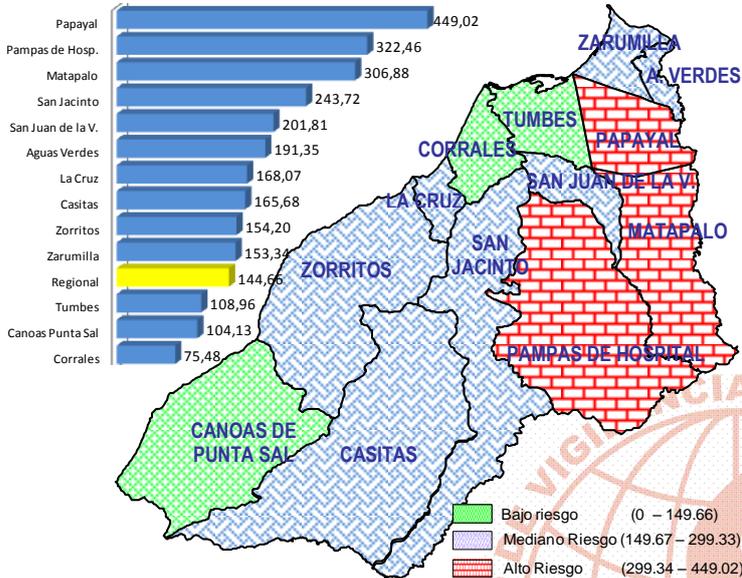
La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 34 es de 22,39 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Papayal, Pampas de Hospital y San Jacinto presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales, Tumbes, Canoas de Punta Sal y La Cruz han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

### Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2011 (SE 34)





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2011 (SE 34)**

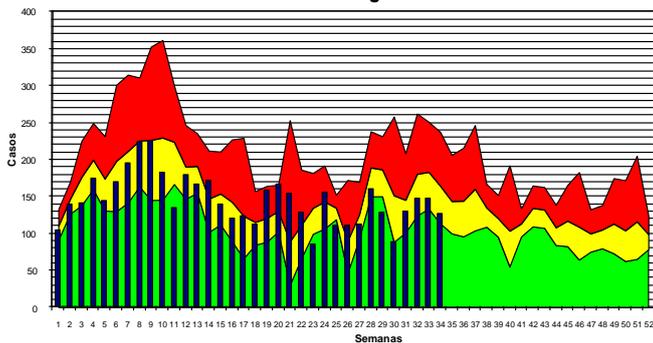


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 2974 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 64% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 144,66 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 34 del año anterior, se reporta un descenso del 5,24% en la incidencia de casos de EDAS (5234 vs 4960 casos en los años 2010 y 2011 respectivamente).

El comportamiento semanal de las EDAS en la Región tiene una tendencia irregular, presentándose en las últimas semanas una fluctuación entre la zona de éxito y seguridad, manteniendo el aporte de casos en los distritos de Tumbes, Aguas Verdes, Zarumilla, Corrales, Papayal, San Jacinto y La Cruz; y un aumento de casos en La Cruz, San Juan y Zarumilla, por lo que se deben tomar las medidas preventivas del caso.

**Comportamiento de las EDAS en población general SE 34 - 2011  
Canal Endémico Región Tumbes**



**MORTALIDAD MATERNA**

En el presente año, hasta la SE 34 se ha notificado 02 casos de mortalidad materna perteneciente a la provincia y distrito de Tumbes, localidades de Pampa Grande (MINSA) y Recreo (ESSALUD).



**ZOONOSIS**

En la SE 18 del presente año se presentó un caso de mordedura canina con la muerte espontánea del animal mordedor en el distrito de Tumbes, remitiendo su muestra al Instituto Nacional de Salud (INS), el paciente evoluciono favorablemente, y se descartó el caso de rabia.

**LEPTOSPIROSIS**

Hasta la SE 34 del presente año se han presentado 21 casos de Leptospirosis, los cuales se han distribuido en los distritos de Tumbes (11 casos), Aguas Verdes (04 casos), Papayal (02 casos), Corrales (01 caso), La Cruz (01 caso), Pampas de Hospital (01 caso) y San Jacinto (01 caso).

**ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS**

Hasta la SE 34 del presente año se han notificado 02 casos de Loxocelismo (mordedura de araña) en el distrito de Tumbes, se han presentado 09 casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente) pertenecientes a los distritos de Pampas de Hospital, Corrales y Tumbes.

**INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)**

En el mes de Julio del año 2011 el Hospital JAMO - Tumbes se notificaron 02 casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 282 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 34 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 10 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 107 partos vaginales vigilados no se registró caso de endometritis. De un total de 127 partos vía cesárea se reportaron 02 casos de infección de herida operatoria y no se produjo caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 05 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (03 pacientes), no se reportaron casos de infección del tracto urinario asociadas a este dispositivo.

En el servicio de cirugía no se presentaron casos de infección del tracto urinario asociados a catéter (81 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistomía (12 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (16 pacientes vigilados).

**COBERTURA DE NOTIFICACIÓN**

Durante el presente año a la SE 34 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

**ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**

A la SE 34 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles, pero si 01 caso de ESAVI en el distrito de Pampas de Hospital, el cual se encuentra fuera de peligro y en casa.